

令和7年度
 社会福祉法人昭島市社会福祉事業団 (裏面も記入内容があります。)
 事業団夏季職員採用選考申込書

太枠内を黒のボールペンで記入してください 令和 年 月 日現在

| | | | |
|------|-------------------------------|------|------|
| 受験職種 | 学童クラブ支援員補助員 | 受付番号 | |
| ふりがな | | | 性別 |
| 氏名 | | | |
| 生年月日 | 昭和 平成 年 月 日生 (満 歳) | | |
| ふりがな | | | 電話番号 |
| 現住所 | 〒 | | |
| ふりがな | | | 電話番号 |
| 連絡先 | 〒 (連絡先欄は、現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入) | | |

写真を貼って
ください。

撮影後3ヶ月以内
上半身正面脱帽
縦4cm×横3cmのもの

| 学 歴 | 年 | 月 | 学 校 名 ・ 学 部 学 科 名 | |
|--------|----------------|-------------|-------------------|---------|
| | 昭和 平成 令和 | 年 年 年 | 月 月 月 | 中学校卒業 |
| | 昭和 平成 令和 | 年 年 年 | 月 月 月 | |
| | 昭和 平成 令和 | 年 年 年 | 月 月 月 | |
| | 昭和 平成 令和 | 年 年 年 | 月 月 月 | |
| | 昭和 平成 令和 | 年 年 年 | 月 月 月 | |
| | 昭和 平成 令和 | 年 年 年 | 月 月 月 | |
| | 昭和 平成 令和 | 年 年 年 | 月 月 月 | |
| 職 歴 | 年 | 月 | 勤 務 先 | 職 務 内 容 |
| | 昭和 平成 令和 | 年 年 年 | 月 月 月 | |
| | 昭和 平成 令和 | 年 年 年 | 月 月 月 | |
| | 昭和 平成 令和 | 年 年 年 | 月 月 月 | |
| | 昭和 平成 令和 | 年 年 年 | 月 月 月 | |
| | 昭和 平成 令和 | 年 年 年 | 月 月 月 | |
| | 昭和 平成 令和 | 年 年 年 | 月 月 月 | |

※ 学歴は、卒業見込み等についても記入すること。

| | | | |
|--------|----------------|---|-----------|
| 資格・免許等 | 年 | 月 | 資格・免許等の名称 |
| | 昭和 平成 令和 | 年 | 月 |
| | 昭和 平成 令和 | 年 | 月 |
| | 昭和 平成 令和 | 年 | 月 |
| | 昭和 平成 令和 | 年 | 月 |
| | 昭和 平成 令和 | 年 | 月 |
| | 昭和 平成 令和 | 年 | 月 |
| 志望の動機 | | | |

※「志望の動機」は、必ず、具体的にお書きください。

希望する勤務形態に○または記入してください *この希望は採用の参考とするものです。

1 勤務について

ア 希望勤務日数（週 日程度）

イ 土曜日の勤務（可能 午前 時～午後 時まで可能・不可）

ウ 平日の勤務（午後 時まで可能）